NV - Grünkraut e.V.

Halligari d´Schwende Marie

Patenschaft für die Fasnet 20

Ich

Name (HäsNr.) _____ _____

Vorname _____ _____

Straße _____ _____

Wohnort _____ _____

übernehme in der Fasnet 20 die Patenschaft für

Name (HäsNr.) _____

Vorname _____

Alter _____

Straße _____

Wohnort _____

Mit ist bekannt, dass ich meine Aufsichtspflicht **am Tag** der Veranstaltung zu erfüllen habe.

_____ _____

(Unterschrift)

Ich, als Erziehungsberechtigter bin mit der Patenschaft einverstanden.
Mir ist bekannt, dass mein Kind wenn der Pate **nicht an der Veranstaltung teilnimmt, auch nicht teilnehmen darf**. (Ausgenommen sind interne Veranstaltungen des NV Grünkrauts)

_____ _____

Name Erziehungsberechtigter (Unterschrift)